

## INFORMAÇÕES DO SINISTRO

|                           |                                      |                                          |                                         |                                        |                                               |
|---------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>BILHETE</b><br>1871927 | <b>TIPO DE SINISTRO</b><br>Reembolso | <b>DATA DE COMPETÊNCIA</b><br>26/08/2026 | <b>DATA DE OCORRÊNCIA</b><br>11/09/2026 | <b>AVISO DE SINISTRO</b><br>28/09/2026 | <b>VIGÊNCIA</b><br>02/09/2026 —<br>24/09/2026 |
|---------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------|

## DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Senti uma forte dor no ombro e braço esquerdos. Fiz uma tele consulta, foi indicada uma consulta presencial, fiz um raio X e uma infiltração com anestésico e corticóide.

|                                      |                                           |                                                                                                             |
|--------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PAÍS DA OCORRÊNCIA</b><br>Holanda | <b>PLANO</b><br>Europa € 30.000 EM TRIPLO | <b>COBERTURA RECLAMADA</b><br>01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem<br>ao Exterior (DMH-VE) Por Evento |
|--------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## DADOS DO PASSAGEIRO

|                                             |                           |                                         |                                |
|---------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------|
| <b>NOME</b><br>Maria Cristina Zayat Chammas | <b>CPF</b><br>03850152839 | <b>DATA DE NASCIMENTO</b><br>06/05/1959 | <b>TELEFONE</b><br>11991728176 |
| <b>E-MAIL</b><br>edycham@yahoo.com.br       |                           |                                         |                                |

## VALORES

|                                |                                 |                               |                                |                                      |                                  |
|--------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|
| <b>ESTIMADO (US\$)</b><br>0,00 | <b>CÂMBIO P/ R\$</b><br>0,00000 | <b>ESTIMADO (R\$)</b><br>0,00 | <b>MOEDA ORIGINAL</b><br>EURO  | <b>CUSTO MOEDA ORIGINAL</b><br>57,98 | <b>CÂMBIO P/ US\$</b><br>1,16030 |
| <b>VALOR (US\$)</b><br>67,27   | <b>CÂMBIO P/ R\$</b><br>5,09120 | <b>VALOR (R\$)</b><br>342,51  | <b>DESCONTO (US\$)</b><br>0,00 | <b>DESCONTO (R\$)</b><br>0,00        | <b>% DESCONTO</b><br>0,00%       |

## DADOS BANCÁRIOS

|                                                           |                        |                                            |                                |                                          |
|-----------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------|
| <b>NOME DO FAVORECIDO</b><br>Maria Cristina Zayat Chammas |                        | <b>CPF DO FAVORECIDO</b><br>038.501.528-39 |                                | <b>BANCO</b><br>(341) Itaú Unibanco S.A. |
| <b>TIPO DE CONTA</b><br>Conta Corrente                    | <b>AGÊNCIA</b><br>4084 | <b>CONTA</b><br>29539                      | <b>DÍGITO VERIFICADOR</b><br>5 |                                          |

## DESCRIÇÃO DE DESPESAS

| DESCRIÇÃO | VALOR | MOEDA |
|-----------|-------|-------|
|-----------|-------|-------|

Nenhuma despesa extra informada.

## OUTRAS INFORMAÇÕES

|                                                         |                                    |                                                    |                             |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------|
| <b>VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL</b><br>-67,27 ↔ 100,00% | <b>DATA DE CONCLUSÃO</b>           | <b>DATA DO PAGAMENTO</b>                           | <b>STATUS</b><br>Em Análise |
| <b>CONTA NO NOME DO SEGURADO?</b><br>Sim                | <b>TIPO DE TRANSPORTE</b><br>Aéreo | <b>RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?</b><br>Sim |                             |